

Specificații de preț (F4.2)

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

Numărul procedurii de achiziție 21043539 din 20.08.2021
Denumirea procedurii de achiziție: Cererea ofertelor de prețuri

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de Livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Bunuri:								
	Lotul 16								
33100000-1	Gel fluorat	buc	60	65,00	78,00	3900,00	4680,00	La comanda Cumpărătorului în decurs de 10 zile	

Semnat: _____ Numele, Prenumele: Irina Bolgari În calitate de: Director

Ofertantul: "CARACAȘ-DENTAL" SRL Adresa: mun. Chișinău, str. Gh. Asachi, 65

